

|  |  |
| --- | --- |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ****ΝΟΜΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ****ΔΗΜΟΣ ΜΕΤΑΜΟΡΦΩΣΗΣ** **Δ/ΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ** **ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ : ΧΑΤΖΗΑΠΟΣΤΟΛΟΥ ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ****ΤΗΛΕΦΩΝΟ :2132012942****Ε-Mail: pxatzhapostolou @metamorfossi.gov.gr** |     |

 **ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

* + 1. **(άρθρο 8 Ν.1599/1986)**

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8,παρ. 4 Ν. 1599/1986)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ΠΡΟΣ(1): | **ΔΗΜΟ ΜΕΤΑΜΟΡΦΩΣΗΣ ΤΜΗΜΑ ΤΟΠΙΚΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ**  |  |
| Ο – ~~Η~~ Όνομα: |  | Επώνυμο: |  |  |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα: |  |  |  |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας: |  |  |  |
| Ημερομηνία γέννησης(2): |  | Τόπος Γέννησης: |  |  |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: |  | ΑΦΜ. |  |  |
| Τόπος Κατοικίας: |  | Οδός/ Αριθ.: |  |  |
| Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Ε-mail): |  | Τηλ: |  |

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (3, που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

|  |
| --- |
|  |
| Ως ανάδοχος πλειοδότης μπορώ και θα προσκομίσω τα παρακάτω δικαιολογητικά: |

|  |
| --- |
| αα’) Πιστοποιητικό ποινικού μητρώου, έκδοσης του τελευταίου τριμήνου, από το οποίο να προκύπτει ότι ο ενδιαφερόμενος ή νόμιμος εκπρόσωπος δεν έχει καταδικαστεί για ατιμωτικό αδίκημα ή αδίκημα σχετικό με την άσκηση της επαγγελματικής δραστηριότητας. |
| ββ’) Ασφαλιστική και φορολογική ενημερότητα, που να ισχύει κατά την ημερομηνία κατάρτισης της σύμβασης. |
| γγ’) Πιστοποιητικό εγγραφής στο οικείο Επιμελητήριο, που θα έχει εκδοθεί το πολύ έξι (6) μήνες πριν την υπογραφή της σύμβασης. |
| δδ’) Πιστοποιητικό ότι δεν τελεί υπό πτώχευση, αναγκαστική διαχείριση, εκκαθάριση ή υπαγωγή στο άρθρο 99 του πτωχευτικού κώδικα και ότι δεν εκκρεμεί σχετική αίτηση, που αφορά τον ενδιαφερόμενο ( φυσικό ή νομικό πρόσωπο). |
| εε’) Υπεύθυνη δήλωση ότι έχουν λάβει γνώση των όρων διακήρυξης και του παραρτήματος εκτέλεσης εργασιών και τους αποδέχονται πλήρως και ανεπιφύλακτα. |

Ο – Η Δηλών

 (Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

 (2) Αναγράφεται ολογράφως.

 (3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.